

Demande de renouvellement Cotisation FFAP Directe (Réservée aux membres hors amicale FFAP) ANNEE 2024

N° Membre FFAP :

Nom :

Prénom :

Pseudonyme :

Mobile :

Adresse Mail :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Type de Membre :

Amis de la Magie

Membre actif FFAP

Tarif des Cotisations

- Adhérent moins de 25 ans sans Amicale 45 €
- Adhérent plus de 25 Ans sans Amicale 85 €

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au Bureau de la FFAP qui en garantit leur confidentialité. Vous en acceptez aussi l'usage interne. En application des articles 39 et suivants la loi CNIL 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent peut exercer son droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent. Il suffit pour cela de s'adresser au responsable des Adhésions.

adhesion@magie-ffap.fr

Robin DEVILLEBICHOT,
2 place Mache, 73000 CHAMBERY